CL	ΔΙ	MS	30	M	Y
	~	STIE	Ju	4 N F	_ 1

Application Number Filing Date

| 0 | 0 | 35, 90 |

Applicant(s)

CLAIMS	40	FILED	7	AFTER	FIRST	AETER	CCOOLID	· ·	May be u	sed for Ba	ditional dain	ns or ame	ndments		
CLAIMS				AMEN	DMENT	AFTER SECOND AMENDMENT		l	1			_	•		
	Indep	Depend	1	Indep	Depend	Indep	Depend	Į		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1		 	4-	1		1.			51						
2								- 1	52	·					
		<u> </u>		144	-4T				53		ļ				
4	Ì	 	-4-			ļ		1	54						
5			-1-						55						
6							_/	ļ	5 6						·
7		——	┵					- 1	57						
88		ļ	4-	4		<u></u>			58						
8		 	4-					1	59	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u> </u>		
10		 						ļ	60			 		<u> </u>	
11					/	/ .			61						
12			4-						62			<u>_</u>			<u> </u>
13				_	,			1	63		 				
14			4.						64						
15			4-						65			ļ		<u> </u>	
16			-					1	66						
			1		_ SUPPLY ITS SOCIETY			****	67		ļ				
18		<u> </u>	4-		<u> </u>	ļ		- 1	68						<u> </u>
19			#						69		-				
20									70		ļ	ļ	ļ	 	
21		ļ				ļ	ļ	- 1	71		ļ	 	ļ	ļ	
. 22			- -			 			72			 	ļ	 	ļ
23	ļ	 	4-			 	ļ. <u>.</u>		73	I	 		ļ		ļ
24								- 1	. 74	<u> </u>			ļ		
25								ı	75		j	 	 		
26									76		<u> </u>			<u> </u>	ļ
27		 					ļ		77		 	ļ		}	ļ
28	 	 							78		 	!	ļ	 	
29	 			·		}			79		 				
30	ļ	 					 		80		 	ļ		ļ	
31	 	 -				 	ļ		81		 	 			
32	ļ	ļ				 			82		 		ļ	 	
33	 	 				 	ļ		83	 	 	!		 	
34	ļ	ļ				 	 		84	<u> </u>	ļ	}	 	 	
35		ļ	-			 	ļ	.	85		 	 	ļ	 	}
36							<u> </u>	- 1	. 86						<u> </u>
37.	\$ ** **********************************	如花 见。				2 E 1819079.	#1 251 2 1	7.7	87.			 	-	 	1 - 0-
38		-							88			 			-
39		ļ	4		ļ	 	ļ		89	 		 	7	 	
40	 	 	+			-	-		90		 	 	 		
41	 	 				 	 		92		 			<u> </u>	
42									93	1===	1				
43			-		-	1	 		93	1	1	-			
44		1	+			 			95	1	 	 	 	1	1
45		ļ			ļ	 	 		96	 	+	 	 	 	
46	 	1===	=			 	 	-	97	 	 -	 	 	1	-
47	 	 			 	 	 		98	 	 	╁╌╌╌		1	
48	 	 			 	 	 		99	 	 	 	 -	 	1
49		 			 	 	 		100	 -	 	1	 	1	1
50	 	 	-		}	 	+			 	+	}	 -,	1	1 ,
Total	6	11		7		7			Total Indep	1	11	1		1	11
Indep	W	ا ل	-		,				Total	 _			لية	1	ليه
Total	6	_		10		10	—		Depend	1	-			1	•
Depend									Total	 		 	T	1	1
Total Claims	12	1	1	17	1	17	ł		Claims	ł	1	1	1	I	1